

Председателю диссертационного совета  
21.2.071.01 на базе ФГБОУ ВО «Тверской  
государственный медицинский университет»  
Минздрава России (170100, Тверь, ул. Советская, 4),  
Чл.-корр. РАН, д.м.н. профессору Давыдову Б.Н.

**Личное согласие официального оппонента**

Я, Лепилин Александр Викторович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, даю согласие выступать в качестве официального оппонента по диссертации Розова Романа Александровича «Разработка и обоснование путей совершенствования имплантационного протезирования пожилых пациентов с полной потерей зубов», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.7. Стоматология.

Я информирован о том, что отзыв официального оппонента размещается на официальном сайте ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России в сети «Интернет» не позднее чем за 10 дней до защиты, регистрируется как входящий документ не позднее чем за 15 дней до защиты.

Я информирован о том, что в отзыве указываются личные данные: фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты (организации), наименование организации.

Не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Адрес: 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112.  
Тел.: +7 (8452) 39-21-52  
e-mail: meduniv@sgmu.ru

Заведующий кафедрой стоматологии хирургической  
и челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации,  
доктор медицинских наук, профессор



А.В. Лепилин

Подписи

ЗАВЕРЯЮ:

Зачастник ОК СГМУ



3.03.2023